



DECRETO DE PAGO

SALUD

MUNICIPALIDAD DE QUILLON

427.722

OK

DECRETO N° 850
QUILLON, viernes 20 agosto 2021

VISTOS

- 1.- LAS FACULTADES QUE ME CONFIERE EL TEXTO REFUNDIDO DE LA LEY 18.695
- 2.- "ORGANICA CONSTITUCIONAL DE MUNICIPALIDADES" ,
- 3.- LA LEY 19.378 "ESTATUTO DE ATENCION PRIMARIA DE SALUD" Y SUS POSTERIORES MODIFICACIONES.
- 4. .EL D.A. N° 2.286 DEL 29/06/2021, QUE NOMBRA ALCALDE DE LA COMUNA DE QUILLON AL SEÑOR MIGUEL PEÑA JARA.
- 5.EL D.A. N°2.112 DEL 23/06/2020 DELEGA FUNCIONES Y ATRIBUCIONES QUE INDICA.
- 6.-D.A. N° 3720 DE FECHA 14/12/2020 QUE APRUE

DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:

SR(ES):COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA MEDICA LTDA RUT:78.124.770-7

LA SUMA DE \$:2.115.808
Y SON:DOS MILLONES CIENTO QUINCE MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

PAGO INSUMOS MEDICOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON, ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILE COMPRA ORDEN NR.: 4367-222-CM21, FACTURA NRO.: 98944. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICесе COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204005002	Insumos Chilecompra	2.115.808		78124770-7	F-98944
1110306	Banco Itau - Fondos Salud		2.115.808	78124770-7	C-0

TOTALES : 2.115.808 2.115.808

DIRECTOR DEPTO. SALUD (s)

ADMINISTRADOR MUNICIPAL
 POR ORDEN DEL ALCALDE

DIRECTOR DE CONTROL

SECRETARIO MUNICIPAL (s)

CTA. CTE. _____

EGRESO N° 2051 1625

CHEQUE N° _____ NOMBRE _____

FECHA DE PAGO _____ R.U.T. _____

_____ FIRMA _____

_____ V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME